

PETICIÓN PARA UNA AUDIENCIA IMPARCIAL

Llene lo siguiente SOLAMENTE si desea usted una Audiencia Imparcial.

Sólo para el uso de la Oficina Local
Case Name:
Case No.:
Site Code:
Date Received:

Información del Cliente

NOMBRE <i>(Apellido, nombre)</i>	NÚM DE CASO
DIRECCIÓN <i>(Núm., calle, ciudad, estado, CP)</i>	NÚM DE FONO. <i>(Incluye el código del área)</i>

Yo quiero una Audiencia Imparcial para los programas siguientes(s): *(Marque la cajita)*

- Asistencia en efectivo
 Estampillas para Comida
 Asistencia General
 Seguro de Salud de AHCCCS
 Programa de Empleo de Dos Padres
 Control de Tuberculosis

Yo quiero una Audiencia Imparcial porque no estoy de acuerdo con: *(Marque la cajita)*

- Terminación
 Cantidad de beneficios
 Denegación
 Sobre pago
 Otro *(Explique)*

FECHA DEL AVISO CON LO QUE NO ESTOY DE ACUERDO	NECESITO UN INTERPRETE
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Si es así, ¿Cuál idioma?)</i>

I NEED AN ACCOMMODATION FOR A DISABILITY

- Sí
 No *(Si es así, explique)*

IMPORTANTE: Lea sus derechos de Audiencias Imparciales atrás de este formulario antes de llenar esta sección.

Marque una de las cajitas abajas si los beneficios que usted recibe ahora se cortan o se terminan.

- SÍ YO QUIERO** seguir recibiendo beneficios durante mi Audiencia Imparcial
 NO QUIERO seguir recibiendo beneficios durante mi Audiencia Imparcial

FIRMA	FECHA
-------	-------

Empleador/Programa con Igualdad de Oportunidades ♦ Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de Derechos Civiles del año 1964 (Título VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Incapacidades del año 1990 (Americans with Disabilities Act: ADA), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, y la Ley de Discriminación a Edad de 1975, el Departamento prohíbe discriminar en los programas, entradas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color de piel, religión, sexo, origen nacional, edad, e incapacidad. El Departamento tiene que hacer arreglos razonables para permitir a una persona con una incapacidad participar en un programa, servicio o actividad. Esto significa, por ejemplo, que si es necesario el Departamento debe proporcionar intérpretes de lenguaje en señas para personas sordas, un establecimiento accesible para sillas de ruedas, o materiales con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su incapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible qué necesita para acomodar su incapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el gerente de su oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1.

SUS DERECHOS DE AUDIENCIA IMPARCIAL

DES le debe de enviar un aviso cuando se ha tomado una decisión en su caso. Una Audiencia Imparcial es su oportunidad para explicar su caso ante un juez quien va a decidir si DES ha tomado la decisión correcta.

Usted tiene derecho a:

- Pedir una Audiencia Imparcial si no está de acuerdo con la decisión que hemos tomado.
- Pedir una Audiencia Imparcial si no hemos tomado una decisión oportuna.
- Pedir una junta antes de la audiencia con DES para hablar de su caso.
- Repasar su archivo de caso de DES.
- Obtener una copia de la ley, regla o política que usamos para tomar la decisión en su caso.
- Presentar testimonio y evidencia ante la Audiencia Imparcial para apoyar su caso.
- Llevar un representante o abogado a la Audiencia Imparcial.

¿Qué pasa después de pedir una Audiencia Imparcial?

- Vamos a enviarle un aviso que le pide comunicarnos para fijar una junta con DES antes de la audiencia. Usted no debe de venir a la junta antes de la audiencia. Si usted venga, es posible que podríamos arreglar el problema.
- Si no se puede resolver el problema, la Oficina de Apelaciones de DES le va a enviar un aviso que le diga la fecha y la hora de su Audiencia Imparcial.

¿Para cuáles programas puedo pedir una Audiencia Imparcial?

Seguro de Salud de AHCCCS, Asistencia en Efectivo, Estampillas para Comida, Asistencia General, Programa de Empleo de Dos Padres, y el Control de Tuberculosis.

¿Cómo puedo pedir un Audiencia Imparcial?

- Usted puede obtener una Petición para una Audiencia Imparcial en la oficina local de DES o en el Internet al www.azdes.gov
- Entregue su Petición para una Audiencia Imparcial llenada a la oficina local de DES o una declaración escrita, en persona, por correo, por Fax o por entregarla en la oficina local de DES.
- La declaración que pide una Audiencia Imparcial debe de incluir su dirección, la fecha del aviso con cual usted no está de acuerdo, y la razón porque no está de acuerdo con la decisión.
- También usted puede llamar a la oficina local de DES para pedir una Audiencia Imparcial. La dirección y número de teléfono de la oficina local de DES está en el aviso de decisión.

¿Cuándo ocurre la fecha límite para pedir una Audiencia Imparcial?

Usted debe de pedir una Audiencia Imparcial dentro de:

- 30 días desde la fecha en el aviso de decisión para: Seguro de Salud de AHCCCS, Asistencia en Efectivo, Asistencia General, Programa de Empleo de Dos Padres, y el Control de Tuberculosis.
- 90 días desde la fecha en el aviso de decisión para: Estampillas para Comida.

¿Cómo puedo seguir recibiendo beneficios mientras espero la Audiencia Imparcial?

Usted puede seguir recibiendo beneficios si pide la Audiencia Imparcial dentro de 10 días después de la fecha en el aviso de la decisión.

Pero, usted no puede seguir recibiendo beneficios mientras espera la Audiencia Imparcial si:

- Su solicitud fue denegado
- Sus beneficios fueron terminados porque se terminó el plazo de aprobación
- Usted recibió los beneficios máximos bajo el programa
- Se cambió la ley

CUIDADO: Si usted no asiste en su Audiencia Imparcial, usted retira su Petición para Audiencia Imparcial, o el juez decide que DES tuvo razón; puede que usted **TENGA QUE RESTITUIR** cualquier tipo de Beneficios en Efectivo o Estampillas para Comida que haya recibido mientras espera una Audiencia.